

ՀԱՐԱՑՐԵՔ, ՍՏՈՐԱԳՐԵՔ ԵՎ ՀԵՏ ՈՒՂԱԿԵՔ ԱՅՍ ԶԵՎՀ ՄԻՋԵՎ ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅԱՆ ԱՄՍԻՑ ՀԵՏԾՈ ԱՄՍԻ 5-ՐԴ ՕՐԸ

ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆԸ ԱՅՍ ԱՄՍԱՅ ՀԱՄԱՐ :

(Բառ Կող)

ԳՈՐԾԻ ԱՆՈՒՆԸ.
ԳՈՐԾԻ ՀԱՄԱՐԸ.
ՖԱՅԼ/ԲԱԺՆԻ ՀԱՄԱՐԸ.
ԱՇԽԱՏՈՎ ՀԵտապնդական ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

ՊԳՆՈՒԹՅՈՒՆ Է ՊԵՏք: ՀԵՏԱՎԱՅՆԵՐ ՁԵՐ ԳՈՐԾՎ ԶԲՈՒՎՈՎ ԱՇԽԱՏՈՎԻՆ

ՀԵՏԱՎԱՅՆԵՐ ՀԱՄԱՐ

ՀԱՄԱՐՆԵՐ.

- ✓ Դրա պետք է հայտնեք Հաշվետու Ամսվա _____ մեջ ստուգած բոլոր տեսակի եկամուտները մինչև դրան հաջորդ ամսվա 5^{րդ} օրը:
- ✓ Եթե դրա հետ չունեցած կամ ամսությունները կամ ամսվա 5^{րդ} օրը այս է, մտնեմ, սեկանդ ստուգած բոլոր տեսակի եկամուտները բոլոր հարցերին և կյել ապացուցներ, եթե մենք պահանջում ենք, ապա ձեր նպաստները կարող են աշխանալ, փոփոխվել կամ զարգանել: Անհրաժշտության դեպքում կյել լրացրուի թերթիկ: Այս հայտնած փաստերը կարող են պատճեն դառնալ ձեր նապաստների բարձրանալուն, լցնելու կամ դարձնելուն:
- ✓ CalWORKs և Սննդի Դրամանիշերի համար, դրա պարասալոր եք Մարդկան հայտնելու 10 օրվա ընթացքում բոլոր այս փոփոխությունների մասին, որոնք ենարարվու են, որ կարդին ձեր նպաստներ ստանալու իրավունքի կամ ձեր ստուգած նպաստների դաշտի շահի վրա: Միա մեջ է մանում ենամասի ընթացքը ցանկացած ժամանակ ձեր գործող գրավվոր Աշխատողի հետ կապվելը, եթե ձեր նպաստները այդ ենամասի մեջ ցանկացած պահին բարձրանա և անցնի _____ հորոց բաղկացած ԱՍ շափին համապատասխան այս \$ _____ գումարին: GR նպաստների համար բոլոր փոփոխությունների մասին դրա պետք է հայտնեք 5 օրվա ընթացքում:
- ✓ Եթե դրա աննդի դրամանիշեր եք ստանալու, ապա պարասալուներ ձեր բնականիքի բոլոր անդամների համար: Եթե դրա աննդի դրամանիշեր չկը ստանալու, պատասխաներ բոլոր հրանց համար տիքեր ստանալու են դրամանիշեր օժանդակման, ներառյա երթանությունը, ձնողները, սորդ հայր/մայրը, ձեր անունը/կննը և բոլոր հանակն ովեր մանական բացակայություն են ստանալու:

Պահանջ նպաստները Դարպանելու Համար (Եթե դրա լրացրում եք այս բաժինը, ստորագրեք և դրեք ամսաթիվը այս ձեր հետեւ կողմը: Դրա կարող եք վերադիմել ցանկացած ժամանակի):
Ես ինքուս եմ դրամանիշել իմ Դրամական Օգնության Սննդի Դրամանիշերի Medi-Cal State CMSP նպաստները _____ (ԱՄՆՍԱՐԲ) ամսի վերջին օրվանից սկսած)

Բաժին 1. Ի՞նչ է պատահել Հաշվետու Ամսվա Մեջ:

1. Որևէ մեկը ստուգել է եկամուտ աշխատանքից կամ ուսումնավարժանքի ծրագրից կամ որևէ այլ աղբյուրներից: (Տես ներանու օրինակների մասին երանակները)
Եթե "ԱՅՈ", մեկը բոլոր ստանալու եկամուտները ստորև եկամ աշխատավարձի կտրոնները կամ այլ ապացուցներ:

ԱՅՈ ՈՉ

Ո՞վ է ստուգել եկամուտը:	Եկամուտի աղբյուրը	Համախառն գումարը	\$	\$	\$	\$	\$
		Գումարը ստանալու ամսաթիվը					
		աշխատած կամ ուսումնարի արժանքի գնալու ժամերի թիվը					
Ո՞վ է ստուգել եկամուտը:	Եկամուտի աղբյուրը	Համախառն գումարը	\$	\$	\$	\$	\$
		Գումարը ստանալու ամսաթիվը					
		աշխատած կամ ուսումնարի արժանքի գնալու ժամերի թիվը					

2. Որևէ մեկը վճարել է երեխայի, անդամական անձի կամ խնամքի համար, քանի որ ինքը
աշխատում էր, աշխատանք էր փնտրում կամ հաճախում էր դրաբու կամ ուսումնավարժանքի: Եթե "ԱՅՈ", մեկը բոլոր ծախքերը և դրեք ապացուց:

ԱՅՈ ՈՉ

Խնամք ստուգած անձի անունը	Արժեքը \$	Խնամք ստուգած անձի անունը	Արժեքը \$
---------------------------	--------------	---------------------------	--------------

3. Որևէ մեկը, ով ստանում է աննդի դրամանիշեր գատարանի երանանով վճարել է երեխայի կամ ամուսնու/կնոջ օժանդակություն (ալիմենտ) Եթե "ԱՅՈ", նշեք վճարած գումարը և կյել ապացուց:

ԱՅՈ ՈՉ

Օժանդակություն (ալիմենտ) վճարող անձի անունը	Արժեքը \$	Օժանդակություն (ալիմենտ) վճարող անձի անուն	Արժեքը \$
---	--------------	--	--------------

Բաժին 2. Ի՞նչ է կատարվել ձեր վերջին Եռամսյակային Հաշվետվությունից ի վեր:

4. Որևէ մեկը տեղափոխել է ձեր տուն կամ հեռացել է ձեր տեղից, կամ դրա տեղափոխել եք ապրելու որևէ մեկի հետ:

ԱՅՈ ՈՉ

Անձի անունը և ապգանունը	Աղբակցական կապը ձեռ հետ	Բայցարեկ ինչ է կատարվել	Փոխարիման 0 րոպ
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------

5. Որևէ մեկը գնել, ստացել, վաճառել, փոխանակել կամ և սուրբել է սեփականության որևէ տեսակ: (Տես սեփականության օրինակների մասին երանակները)

ԱՅՈ ՈՉ

Ո՞վ է տերը կամ ով է դրամարկել այդ սեփականության տերը լինելոց:	Սեփականության տեսակը	Արժեքը/Գինը \$
---	----------------------	-------------------

COUNTY USE ONLY

EW Initials:

CHANGE ()

NO CHANGE ()

Date:

